

BEWEGUNG UND SPORT

BEFREIUNG

Gesetzliche Grundlagen

Es besteht – wie in allen Pflichtgegenständen – für alle Schülerinnen und Schüler die Verpflichtung, am Unterricht in Bewegung und Sport teilzunehmen (vgl. § 43 (1) SchUG und § 9 (1) Schulpflichtgesetz (SchPflG), BGBl. Nr. 76/1985 in der geltenden Fassung), sofern nicht ein gesetzeskonformer Grund eine Abwesenheit rechtfertigt. Eine Verhinderung der Teilnahme am Unterricht in Bewegung und Sport ist der Schulleitung oder der Klassenvorständin bzw. dem Klassenvorstand unverzüglich bekannt zu geben (vgl. § 45 (3) SchUG und § 9 (5) SchPflG). § 9 (5) SchPflG Eine Befreiung von Bewegung und Sport setzt eine gesundheitliche Beeinträchtigung einer Schülerin/eines Schülers über einen längeren Zeitraum voraus. Sie erfolgt auf Ansuchen an die Schulleitung, wird daher nur von der Schulleitung erteilt und kann rückwirkend nicht ausgesprochen werden. Das ärztliche Zeugnis hat einem Gutachten zu entsprechen, das die medizinischen Schlussfolgerungen, die sich aus dem Krankheitsbild ergeben, enthält.

ANSUCHEN

BEFREIUNG

BEWEGUNG UND SPORT

NAME SCHÜLER: IN: _____ Klasse: _____

Ansuchen um Gewährung einer Befreiung vom Pflichtgegenstand „Bewegung und Sport“ aus längerfristigen gesundheitlichen Gründen (mindestens 2 Wochen, siehe SCHUG § 11 (6)).

- ☐ Begründung der Befreiung:

- ☐ Zeitraum der Befreiung:

- ☐ Falls der Unterricht aus „Bewegung und Sport“ in Randstunden stattfindet, ersuchen wir, unseren Sohn/unsere Tochter für diese Stunden vom Unterricht freizustellen. Unser Sohn/unsere Tochter darf in diesen Stunden später kommen/früher nach Hause gehen.

- ☐ Dem Ansuchen liegt ein ärztliches Attest bei.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**KENNTNISNAHME ANSUCHEN
BEFREIUNG
BEWEGUNG UND SPORT**

NAME SCHÜLER: IN: _____ Klasse: _____

ZEITRAUM: _____

SCHULÄRZTIN

☐ **TEILBEFREIUNG**

Teilnahme am Unterricht und bei ausgewählten Inhalten.
Aus ärztlicher Sicht wird abgeraten von:

☐ **BEFREIUNG**

Anwesenheit im Unterricht, aber keine aktive Teilnahme. Unterstützender und organisatorischer Einsatz (z.B.: Schiedsrichtertätigkeit, ...) möglich.

Datum/Unterschrift Schulärztin

DIREKTION

☐ **GENEHMIGUNG DER BEFREIUNG**

☐ **FREISTELLUNG VON DER TEILNAHME (Randstunden)**

Datum/Unterschrift Direktion

Datum/Unterschrift Fachkolleg(in)

Datum/Unterschrift Fachkolleg(in)